

中山醫學大學 函

地址：台中市402南區建國北路一段110號

聯絡人：洪翠華

電子信箱：lani@csmu.edu.tw

聯絡電話：04-36097175

傳真電話：04-24739030

受文者：教育部體育署

發文日期：中華民國114年4月18日

發文字號：中山醫大校究字第1140004890號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明 (1141200790_1_ATTACH1.pdf、1141200790_2_ATTACH2.pdf)

主旨：檢送本校執行【114年帕拉林匹克運動分級中心營運計畫】辦理「114年帕拉運動肢障、視障分級」活動實施計畫各乙份，請查照惠復。

說明：

一、依據貴署114年02月25日臺教體署全(二)字第1140300369號函辦理。

二、隨文檢附旨揭活動簡章如附件。

正本：教育部體育署

副本：林傳朝老師

